

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA *CAPSULITIS*  
*ADHESIVA DEXTRA* DI RST DR SOEDJONO MAGELANG**



Oleh :

**GEMA HEROIKA**  
**J 100 141 108**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan guna menyelesaikan tugas dan memenuhi syarat – syarat untuk  
menyelesaikan program pendidikan diploma III fisioterapi**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2016**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan Judul **“PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *CAPSULITIS ADHESIVA DEXTRA* DI RST DR SOEDJONO MAGELANG”** telah disetujui dan disahkan oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.



(Isnaini Herawati, S.Fis, M.Sc)

## HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas – tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Fisioterapi.

Hari : Jum'at  
Tanggal : 30 - september - 2016

### Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

#### Nama Terang

Penguji I Isnaini Herawati, S.Fis, M.Sc  
Penguji II Dwi Kurniawati, Sst.Ft. M.kes  
Penguji III Yulisna Mutia Sari, Sst.Ft. M.sc (GRS)

#### Tanda Tangan

()  
()  
()

Disahkan oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta



(Dr. Suwaji, M.Kes)

## **SURAT PERNYATAAN**

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Gema Heroika

NIM : J 100 141 108

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Jurusan : Diploma III Fisioterapi

Judul Skripsi : Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus *Capsulitis Adhesiva*

*Dextra* Di Rst Dr Soedjono Magelang.

Menyatakan bahwa karya tulis ilmiah tersebut adalah karya saya sendiri dan bukan karya orang lain, baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya. Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapat sanksi akademis.

Surakarta, 12 Januari 2016

Peneliti,  
  
Gema Heroika

## **MOTTO**

**“Kaki harus terus berjalan, banyak lika-liku yang harus dilalui, dan jangan lupa selalu mawas diri agar tidak jatuh saat melangkah, sebab tidak mudah untuk melangkah, yang pastinya melangkah tepat bukan melangkah cepat”  
(penulis)**

## **PERSEMBAHAN**

**Karya tulis ilmiah ini saya persembahkan untuk Allah SWT, orang tuaku  
tercinta, kakak dan adik ku tersayang serta keluarga besarku.**

## KATA PENGANTAR

Assalamualaikum wr.wb

Alhamdulillahirobbill'alamin, segala puji bagi Allah SWT Tuhan seru sekalian alam atas segala berkat, rahmat, taufik, serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan judul “Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus *Capsulitis Adhesiva Dextra* Di Rst Dr Soedjono Magelang”

Dalam hal ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada beberapa pihak, antara lain:

1. Allah Yang Maha Esa yang telah memudahkan dan melancarkan dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.
2. Prof. Dr. Bambang Setiadi, Phd., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Dr. Suwadi, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Isnaini Herawati, S.Fis. M.Sc selaku Ketua Program Studi Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
5. Isnaini Herawati, S.Fis. M.Sc selaku Dosen pembimbing yang telah membimbing secara baik, sabar dan bersedia meluangkan waktu sehingga penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat berjalan baik dan lancar.
6. Orang tua ku tercinta yang telah memberi motivasi, doa, kasih sayang, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ini.

7. Kakak dan adik ku tersayang yang telah memberikan dukungan dan doanya untukku.
8. Teman-temanku (Fisioterapi DIII\* angkatan 2010) yang selalu kompak dalam segala hal.
9. Sahabat-sahabat seperjuangan kelompok komprehensif selama 6 bulan terima kasih semangatnya.

Wassalamualaikum.Wr.Wb.

Surakarta, 12 Januari 2016

Penyusun,

Gema Heroika



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS CAPSULITIS  
ADHESIVA DEXTRA DI RST DR SOEDJONO MAGELANG  
(Gema Heroika, 2016, 55 halaman)**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** *Capsulitis Adhesiva* adalah gangguan pada sendi bahu yang menimbulkan nyeri dan pembatasan lingkup gerak sendi akibat gangguan miofasial. Aspek fisioterapi dengan kasus nyeri bahu pada kondisi *capsulitis adhesiva* ini fisioterapis berperan dalam pengurangan nyeri, meningkatkan luas gerak sendi (LGS), mencegah kekakuan lebih lanjut dan mengembalikan kekuatan otot serta meningkatkan aktifitas fungsional

**Tujuan:** Untuk mengetahui pelaksanaan fisioterapi dalam pengurangan nyeri, meningkatkan lingkup gerak sendi, mencegah kekakuan lebih lanjut dan mengembalikan kekuatan otot serta meningkatkan aktifitas fungsional pada kasus *capsulitis adhesiva* dengan menggunakan modalitas *Short Wave Diathermy* (SWD), Terapi Manipulasi dan Terapi Latihan *active exercise* menggunakan beban dan *codman pendulum exercise*

**Hasil:** Setelah dilakukan terapi selama 6 kali didapatkan hasil penilaian nyeri pada nyeri diam T1: 1 menjadi T6: 0, nyeri tekan T1: 3 menjadi T6: 1, nyeri gerak T1: 4 menjadi T6: 2; peningkatan lingkup gerak sendi S: T1: 40-0-90 menjadi T6: 43-0-100, F: T1: 80-0-40 menjadi T6: 95-0-45, R(F=90): T1: 33-0-39 menjadi T6: 39-0-42; peningkatan kekuatan otot ekstensor T1:2 menjadi T6:4, fleksor T1:3 menjadi T6:4, abductor T1:3 menjadi T6:4, adductor T1:2 menjadi T6:4, eksorotasi T1:2 menjadi T6:3, endorotasi T1:2 menjadi T6:3; peningkatan kemampuan fungsional dengan *SPADI* dengan hasil T1: 50 menjadi T6: 42

**Kesimpulan:** *Short Wave Diathermy* (SWD) dapat mengurangi nyeri pada kondisi *Capsulitis Adhesiva*, terapi manipulasi dan terapi latihan dapat mengurangi nyeri dan meningkatkan LGS, dan meningkatkan kemampuan fungsional pada kondisi *capsulitis adhesiva dextra*

**Kata Kunci:** *Capsulitis Adhesiva*, *Short Wave Diathermy* (SWD), Terapi Manipulasi dan Terapi Latihan

**PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN CASE CAPSULITIS ADHESIVA  
DEXTRA IN RST DR SOEDJONO MAGELANG  
(Gema Heroika, 2016, 55 pages)**

**ABSTRACT**

**Background:** Adhesiva capsulitis is a disorder of the shoulder joint that causes pain and limitation of motion due to myofascial disorders. Aspects of physiotherapy with shoulder pain cases the condition is capsulitis adhesiva physiotherapists play a role in pain reduction, increasing the area of motion (LGS), prevent further stiffness and restore muscle strength and improve functional activities

**Purpose:** To investigate the implementation of physiotherapy in reducing pain, increasing range of motion, prevent stiffness further and restore muscle strength and improve functional activities in cases of capsulitis adhesiva using modalities Short Wave Diathermy (SWD), Therapeutic Manipulation and Therapeutic Exercise active exercise using weights and Codman pendulum exercise

**Results:** After treatment for 6 times the results obtained pain assessment in silent pain T1: 1 to T6: 0, tenderness T1: 3 to T6: 1, painful motion T1: 4 to T6: 2; increase the range of motion S: T1: 40-0-90 be T6: 43-0-100, F: T1: 80-0-40 be T6: 95-0-45, R (F = 90): T1: 33 -0-39 be T6: 39-0-42; an increase in the strength of the extensor muscles T1: 2 to T6: 4, flexors T1: 3 to T6: 4, adductor T1: 3 to T6: 4, adductor T1: 2 to T6: 4, eksorotasi T1: 2 to T6: 3, endorotasi T1 : 2 to T6: 3; improvement in functional ability with SPADI with the results of T1: 50 to T6: 42

**Conclusion:** Short Wave Diathermy (SWD) can reduce pain in conditions Capsulitis Adhesiva, manipulation therapy and exercise therapy can reduce pain and improve LGS, and improve functional ability on the condition capsulitis adhesiva dextra

**Keywords:** Capsulitis Adhesiva, Short Wave Diathermy (SWD), Manipulation Therapy and Exercise Therapy

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN.....	iv
MOTTO .....	v
PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
ABSTRAK .....	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR GRAFIK.....	xv
DAFTAR SINGKATAN .....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A.Latar Belakang.....	1
B.Rumusan Masalah.....	3
C.Tujuan Penulisan.....	3
D.Manfaat Penulisan.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A.Deskripsi Kasus .....	5
B.Deskripsi Problematika Fisioterapi.....	11
C.Teknologi Intervensi Fisioterapi.....	12
BAB III PROSES FISIOTERAPI	
A.Pengkajian Fisioterapi.....	19
B.Problematika Fisioterapi .....	33
C.Tujuan Fisioterapi .....	34
D.Pelaksanaan Fisioterapi.....	35

E.Evaluasi Fisioterapi .....	42
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A.Hasil .....	45
B.Pembahasan.....	49
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A.Kesimpulan .....	54
B.Saran.....	54
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Diagnosa Banding <i>Capsulitis Adhesiva</i> .....	10
Tabel 3.1 Pemeriksaan Derajat Nyeri Pada Sendi Bahu Kanan Dalam Skala VDS .....	26
Tabel 3.2 Pemeriksaan Lingkup Gerak Sendi Bahu Kanan .....	27
Tabel 3.3 Pemeriksaan Kekuatan Otot Bahu Kanan Menggunakan MMT .....	29
Tabel 3.4 Pemeriksaan Kemampuan Fungsional Sendi Bahu Kanan (SPADI)....	33
Tabel 3.5 Hasil Evaluasi Derajat Nyeri Bahu Kanan Dalam Skala VAS .....	43
Tabel 3.6 Hasil Evaluasi Lingkup Gerak Sendi Bahu Kanan .....	43
Tabel 3.7 Hasil Evaluasi Kekuatan Otot Penggerak Bahu Kanan Menggunakan MMT .....	43
Tabel 3.8 Hasil Evaluasi Kemampuan Fungsional Bahu Kanan (Disability Scale) .....	44
Tabel 4.1 Hasil Evaluasi Kemampuan Fungsional Sendi Bahu Kanan ( SPADI ) .....	48

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 anatomi shoulder .....	6
Gambar 2.2 Gradasi gerakan traksi dan gliding.....	16
Gambar 3. 1 Traksi latero ventro cranial .....	37
Gambar 3.2 <i>Slide</i> ke arah postero lateral .....	38
Gambar 3.3 <i>Slide</i> ke arah caudal.....	39
Gambar 3.4 <i>Slide</i> ke arah antero medial .....	39
Gambar 3.5 <i>Codman pendular exercise</i> .....	41

## **DAFTAR GRAFIK**

Grafik 4.1 Hasil Evaluasi Derajat Nyeri .....	46
Grafik 4.2 Hasil Evaluasi Peningkatan Lingkup Gerak Sendi Bahu Kanan .....	46
Grafik 4.3 Hasil Evaluasi Kekuatan Otot Bahu Kanan.....	47

## DAFTAR SINGKATAN

AAOS	American Academy of Orthopaedic Surgeons
F	<i>Frontal</i>
ISOM	<i>International Standard Orthopedic Measurement</i>
LGS	Lingkup Gerak Sendi
LPP	<i>Loose Pack Position</i>
MLPP	<i>Maximal Loose Packed Position</i>
MMT	<i>Manual Muscle Testing</i>
R	<i>Rotasi</i>
S	<i>Sagital</i>
SPADI	<i>Shoulder Pain and Disability Indeks</i>
SWD	<i>Short Wave Diathermy</i>
T	<i>Tranversal</i>
VDS	<i>Verbal Descriptive Scale</i>



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Laporan Status Klinis

Lampiran 2 Daftar Riwayat Hidup